

LAMPIRAN 3

TABEL INDUK

**GAMBARAN PENGALAMAN KARIES GIGI TETAP PADA SISWA
KELAS IV SDN 5 SEBATU, KECAMATAN TEGALLALANG,
KABUPATEN GIANYAR
TAHUN 2023**

No	Umur	Jenis Kelamin	<i>D</i>	<i>M</i>	<i>F</i>	<i>DMF-T</i>	Kriteria
1	10 Th	L	2	0	1	3	Sedang
2	11 Th	L	0	0	0	0	Sangat Rendah
3	11 Th	L	0	0	0	0	Sangat Rendah
4	10 Th	L	1	0	0	1	Sangat Rendah
5	11 Th	L	1	0	0	1	Sangat Rendah
6	10 Th	P	1	0	0	1	Sangat Rendah
7	11 Th	P	0	0	0	0	Sangat Rendah
8	11 Th	P	2	0	0	2	Rendah
9	11 Th	L	0	0	0	0	Sangat Rendah
10	10 Th	L	0	0	0	0	Sangat Rendah
11	10 Th	P	0	0	0	0	Sangat Rendah
12	11 Th	L	0	0	0	0	Sangat Rendah
13	11 Th	L	0	0	0	0	Sangat Rendah
14	10 Th	L	0	0	0	0	Sangat Rendah
15	11 Th	P	1	0	0	1	Sangat Rendah
16	11 Th	P	0	0	0	0	Sangat Rendah
17	10 Th	P	0	0	0	0	Sangat Rendah
18	11 Th	P	1	0	0	1	Sangat Rendah
19	11 Th	P	0	0	0	0	Sangat Rendah
20	11 Th	L	1	0	0	1	Sangat Rendah
21	11 Th	L	0	0	0	0	Sangat Rendah
22	11 Th	P	2	0	0	2	Sangat Rendah
23	11 th	P	1	0	0	1	Sangat Rendah
24	11 th	P	1	0	0	1	Sangat Rendah
25	12 th	P	1	0	0	1	Sangat Rendah
26	12 th	P	1	0	0	1	Sangat Rendah
27	11 th	L	0	0	0	0	Sangat Rendah
28	11 th	L	1	0	0	1	Sangat Rendah
29	12 th	L	1	0	0	1	Sangat Rendah
30	11 th	L	0	0	0	0	Sangat Rendah
31	12 th	P	0	0	0	0	Sangat Rendah
32	11 th	P	1	0	0	1	Sangat Rendah
33	12 th	P	1	0	0	1	Sangat Rendah
34	11 th	L	0	0	0	0	Sangat Rendah

35	11 th	L	1	0	1	2	Rendah
36	12 th	L	0	0	0	0	Sangat Rendah
37	11 th	L	1	0	0	1	Sangat Rendah
38	11 th	L	1	0	0	1	Sangat Rendah
39	12 th	P	2	0	0	2	Rendah
40	11 th	L	3	0	0	3	Sedang
41	12 th	P	1	0	0	1	Sangat Rendah
42	11 th	L	3	0	0	3	Sedang
43	12 th	L	0	0	0	0	Sangat Rendah
44	11 th	P	3	0	0	3	Sedang
45	11 th	L	2	0	0	2	Rendah
46	12 th	P	1	0	0	1	Sangat Rendah
47	12 th	P	0	0	0	0	Sangat Rendah
48	11 th	L	1	0	0	1	Sangat Rendah
49	11 th	P	2	0	0	2	Rendah
50	12 th	p	2	0	0	2	Rendah
	Jumlah		43	0	2	45	
	Rata- Rata		0,06	0	0,04	0,90	Rendah

LAMPIRAN 4

SURAT PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran pengalaman karies gigi tetap pada siswa kelas IV dan V SDN 5 Sebatu Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar, Tahun 2023
Peneliti Utama	Ni Kadek Sri Widyatuti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Kesehatan Gigi
Lokasi Penelitian	Di Banjar Apuh, Desa Sebatu, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar
Sumber pendanaan	Dana Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pengalaman karies gigi tetap pada siswa kelas IV dan V SD N 5 Sebatu, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar, Tahun 2023. Jumlah peserta sebanyak 50 orang, berusia minimal 9-11 tahun. Pada penelitian ini peserta akan diberikan penjelasan tentang tujuan, manfaat penelitian, dilanjutkan dengan menandatangani lembar persetujuan (*informed consent*) kemudian dilakukan pengambilan data dengan cara pemeriksaan gigi dan mulut dengan alat diagnostik set dan kartu status. Waktu yang di perlukan dalam pengambilan data yaitu ≤ 20 menit per orang untuk pemeriksaan gigi dan mulut.

Kepesertaan Wali Siswa Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Wali Siswa Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan oleh penelitian atau menghentikan kepesertaan dari

penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Wali Siswa Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Wali Siswa Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' sebagai peserta penelitian setelah Wali Siswa Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Wali Siswa Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Kadek Sri Widyastuti, No Hp 083114502691. Tanda tangan Wali Siswa Bapak/Ibu/Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Wali Siswa Bapak/Ibu/Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta.

Gianyar,/.../2023

Peserta/Subyek Penelitian,

Wali,

.....

*Tanda Tangan dan Nama
Tangan dan Nama*

.....

Tanda

Hubungan Wali dengan Peserta/Subyek Penelitian :

.....

***(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak dibawah umur 14 tahun,
lansia,tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang)***

Peneliti

.....
Tanda Tangan dan Nama

Lampiran 5

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Sri Widyastuti
Nim : P07125020005
Program Studi : DIII Kesehatan Gigi
Jurusan : Kesehatan Gigi
Tahun Akademk : 2022/2023
Alamat : Br. Apuh, Desa Sebatu, Kecamatan Tegallalang,
Kabupaten Gianyar
No Hp/Email : 083114502691/ kadeksriwidyastuti505@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan judul: Gambaran Pengalaman Karies Gigi Tetap Pada Siswa Kelas IV Dan V SDN 5 Sebatu, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar, Tahun 2023.

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Mei 2023
Yang Menyatakan

Ni Kadek Sri Widyastuti
Nim. P07125020005

Lampiran 6

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07125020005
Nama Mahasiswa	Ni Kadek Sri Widyastuti
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Kesehatan Gigi - Jurusan Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Semester : 6

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196812311988031004 - I NYOMAN GEJIR, S.Si.T, M.Kes	judul proposal	2 Jan 2023	✓
2	196812311988031004 - I NYOMAN GEJIR, S.Si.T, M.Kes	BAB I dan BAB II	17 Jan 2023	✓
3	196812311988031004 - I NYOMAN GEJIR, S.Si.T, M.Kes	BAB III DAN IV	14 Feb 2023	✓
4	196102021985112001 - DR. Drg. IDA AYU DEWI KUMALA RATIH, MM	- memperbaiki sumber referensi - memperbaiki daftar pustaka - memperbaiki kata pengantar	16 Feb 2023	✓
5	196102021985112001 - DR. Drg. IDA AYU DEWI KUMALA RATIH, MM	Tata tulis	17 Feb 2023	✓
6	196102021985112001 - DR. Drg. IDA AYU DEWI KUMALA RATIH, MM	Tata tulis sampai daftar pustaka	18 Feb 2023	✓
7	196812311988031004 - I NYOMAN GEJIR, S.Si.T, M.Kes	- BAB V - memperbaiki rata- rata DMF-T - memperbaiki analisis data dan pembahasan	8 Mei 2023	✓
8	196102021985112001 - DR. Drg. IDA AYU DEWI KUMALA RATIH, MM	Perbaikan tata tulis dan daftar pustaka	9 Mei 2023	✓
9	196812311988031004 - I NYOMAN GEJIR, S.Si.T, M.Kes	- Memperbaiki rata- rata DMF-T - memperbaiki analisis data dan pembahasan	8 Mei 2023	✓
10	196812311988031004 - I NYOMAN GEJIR, S.Si.T, M.Kes	- memperbaiki tabel- tabel frekuensi DMF-T dan rata- rata	9 Mei 2023	✓
11	196812311988031004 - I NYOMAN GEJIR, S.Si.T, M.Kes	memperbaiki analisis data dan pembahasan	10 Mei 2023	✓
12	196812311988031004 - I NYOMAN GEJIR, S.Si.T, M.Kes	memnambahkan foto lampiran peta lokasi pada BAB V	10 Mei 2023	✓
13	196812311988031004 - I NYOMAN GEJIR, S.Si.T, M.Kes	-Memperbaiki tabel DMF-T -memperbaiki kartu status pemeriksaan	19 Mei 2023	✓
14	196812311988031004 - I NYOMAN GEJIR, S.Si.T, M.Kes	bimbingan revisian bab V dan VI	22 Mei 2023	✓
15	196102021985112001 - DR. Drg. IDA AYU DEWI KUMALA RATIH, MM	bimbingan tata tulis - memperbaiki tujuan khusus - memperbaiki daftar pustaka	22 Mei 2023	✓
16	196102021985112001 - DR. Drg. IDA AYU DEWI KUMALA RATIH, MM	bimbingan revisian	22 Mei 2023	✓

Lampiran 7

GAMBARAN PENGALAMAN KARIES GIGI TETAP PADA SISWA KELAS IV DAN V SDN 5 SEBATU, KECAMATAN TEGALLALANG, KABUPATEN GIANYAR, TAHUN 2023

ORIGINALITY REPORT

19% SIMILARITY INDEX	19% INTERNET SOURCES	8% PUBLICATIONS	8% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	14%
2	repository.stikesmukla.ac.id Internet Source	1%
3	ejurnal.poltekkestasikmalaya.ac.id Internet Source	1%
4	inovasi.sragenkab.go.id Internet Source	<1%
5	docplayer.info Internet Source	<1%
6	repository.unej.ac.id Internet Source	<1%
7	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1%
8	fera-sun.blogspot.com Internet Source	<1%
	repository.poltekkes-tjk.ac.id	

9	Internet Source	<1%
10	www.scribd.com Internet Source	<1%

Exclude quotes On Exclude matches < 15 words
 Exclude bibliography On

Lampiran 8



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0328 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Gambaran Pengalaman Karies Gigi Tetap Pada Siswa Kelas IV dan V SDN 5 Sebatu, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar Tahun 2023

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Kadek Sri Widyastuti

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

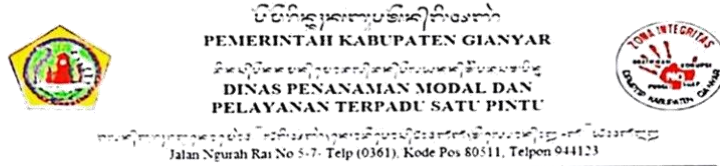
Denpasar, 17 April 2023

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 9



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0924/IP/DPM PTSP/2023

- I. Dasar
1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
 2. Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor : PP.04.01.025/0584/2023, Tanggal 10 April 2023, Perihal Mohon Ijin Melaksanakan Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 1422/DPMPPTSP/IP/2023 tanggal 11 April 2023.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : Ni Kadek Sri Widyastuti
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br Apuh, Desa Sebatu, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar
Judul Penelitian : Gambaran Pengalaman Karies Gigi Tetap Pada Siswa Kelas IV dan V SDN 5 Sebatu, Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar Tahun 2023
Lokasi Penelitian : SDN 5 Sebatu, Banjar Apuh, Desa Sebatu
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 17 April 2023 s/d 29 April 2023
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
 2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
 6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 12 April 2023
Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar

I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM
Pembina Utama Madya
NIP. 19650810 198503 1 005

- Tembusan kepada Yth. :
1. Kepala SDN 5 Sebatu
 2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
 3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
 4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
 5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENDIDIKAN
SD NEGERI 5 SEBATU

Alamat: Br. Apuh, Desa Sebatu, Tegallalang, Gianyar . Email: sdnegeri5sebatu@gmail.com



SURAT KETERANGAN

Nomor: 421.2/10/SBT5/2023

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ni Putu Eka Sawitri, S.Pd
NIP : 198611082009032006
Jabatan : Kepala Sekolah
Unit Kerja : SD Negeri 5 Sebatu
Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :
Nama : Ni Kadek Sri Widyastuti
NIM : P07125020005
Tempat/Tgl Lahir : Apuh, 29 Juni 2002

Memang benar mahasiswa tersebut diatas telah melaksanakan penelitian di SD Negeri 5 Sebatu dengan judul “ **Gambaran Pengalaman Karies Gigi Tetap Pada Siswa Kelas IV dan V SDN 5 Sebatu Kecamatan Tegallalang, Kabupaten Gianyar Tahun 2023.**”

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya

Sebatu, 10 Mei 2023

Kepala Sekolah

Ni Putu Eka Sawitri, S.Pd.

NIP. 19861108 200903 2 006